



PSIQUIATRÍA

LIC. LÓPEZ RUIZ SERGIO

ALEJANDRO

5to semestre grupo B

Presenta: Alondra Casaux García



¿La incorporación definitiva de la psiquiatría en la medicina?

Antecedentes

- En la década del 60 tres factores incidieron en la psiquiatría: rechazo al diagnóstico por su con notación de etiqueta injuriosa , imposibilidad para comparar los diagnósticos entre diferentes clínicos por ausencia de una terminología unitaria y limitaciones para evaluar la eficacia de las terapias farmacológicas recién introducidas por carencia de criterios estandarizados.

¿La incorporación definitiva de la psiquiatría en la medicina?

Antecedentes

- Entre 1970 y 1978 un equipo de la Universidad de Washington formuló un modelo médico diferente del biopsicosocial tradicional de la psiquiatría, desarrolló criterios diagnósticos operacionales (RDC), reintrodujo la importancia del curso y desenlace de las afecciones y determinó que los diagnósticos debían basarse en evidencia empírica.

¿La incorporación definitiva de la psiquiatría en la medicina?

Antecedentes

- Nació el DSM-III (1980), que consistió en pasar de las manifestaciones sintomatológicas a la fiabilidad, de la descripción a la evidencia, de la utilidad a la validez, del clínico al investigador, condiciones que continuaron desarrollándose en manuales ulteriores. Empero surgieron dificultades básicas: alta comorbilidad, aumento excesivo de casos “no especificados de otra manera” y estudios epidemiológicos ineficaces para diferenciar los síndromes diagnósticos;

¿La incorporación definitiva de la psiquiatría en la medicina?

Fundamentos:

- En la etapa de elaboración el equipo del DSM-5 adoptó el concepto bivalente o híbrido de trastorno mental-disfunción dañina, prescindiendo de las concepciones escéptica antipsiquiátrica, valorativa, desviación estadística, prototipo, desventaja biológica y operacional (malestar o incapacidad).

¿La incorporación definitiva de la psiquiatría en la medicina?

■ Evidencias:

El DSM-5 proyectó superar el sistema basado en el juicio clínico y para ello acudió a criterios de validez utilizados en medicina: los marcadores biológicos; con ello, cuadros de presentación clínicamente diferentes pueden detentar igual etiología subyacente. Pero los avances en psiquiatría todavía no han alcanzado el nivel de desarrollo como para utilizarlos y así necesitó recurrir a una serie de validadores como preparación para subsecuentes encuestas de campo.